PRESO

Defensoria del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016

VISIONWEB RUS: RUC: RAD. 7457

Lugar de Recepción*: Barranquilla Fecha Recepción*: Agosto 23 de 2021 Hora de Recepción*: Regional*: Atlántico

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*: Ley 600 de 2000

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

INFORMACION DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL: Fiscalia 27 Hoy 146 Esp UNDH DIH de Cartagena

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Bolivar MUNICIPIO: Cartagena VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: maria.araujoc@hotmail.com TELEFONO: CELULAR:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Arrieta (PRIMER APELLIDO(*)) Zuleta (SEGUNDO APELLIDO (*)) Yhon (PRIMER NOMBRE(*)) Jairo (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACION*: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO: CUAL?: N/A

NUMERO: 77.193.337 EXPEDIDA EN: Valledupar FECHA DE EXPEDICION: 5 Feb. 1997 NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Atlántico MUNICIPIO: Barranquilla VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 4- Oct. 1977 EDAD: 44 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre: X

SEXO: F M: X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?: N/A

ETNIA SI NO: X CUAL? N/A IDIOMA Español NIVEL EDUCATIVO: primarios

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO: X CUAL? N/A

FUERZAS ARMADAS N/A DESPLAZADO SI NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS:

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFOMO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: